

副本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

臺中市政府衛生局 函

420008

臺中市豐原區圓環東路703號7樓之3

地址：420206臺中市豐原區中興路136號

承辦人：科員 莊小禾

電話：04-25265394#3761

電子信箱：htbcm02005@taichung.gov.tw

受文者：臺中市大臺中牙醫師公會

發文日期：中華民國114年6月27日

發文字號：中市衛醫字第1140077619號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨（紙本受文者請至本局公文大附件系統下載，網址：<https://annexf.hbtc.gov.tw?C=PM2TTP>，公文文號：141140077619，驗證碼：263PED）

主旨：轉知勞動部勞工保險局修正勞工保險(勞工職業災害保險)失能診斷書部分欄位，請貴院配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年6月24日衛部醫字第1140124886號函及勞動部勞工保險局114年6月10日保職失字第11460137400號函辦理。
- 二、檢送原函及勞工職業災害保險失能診斷書，請至本局公文大附件系統下載，網址：<https://annexf.hbtc.gov.tw?C=PM2TTP>，公文文號：141140077619，驗證碼：263PED。
- 三、副本抄送本市醫師公會、診所協會，敬請轉知所屬會員知悉。

正本：本市65家醫院

副本：本市6大醫師公會、本市3大診所協會、本局醫事管理科

局長 曾梓展

本案依分層負責規定授權業務主管決行

請轉知全體會員知悉
本局日期：114.7.27

收文日期	114.7.27
編號	

裝訂線